

DEPENDENCIA

DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO

RESPONSABLE

GESTIÓN DE ATENCIÓN AL MIGRANTE Y SUS FAMILIAS

NOMBRE	TIPO	CLAVE
AYUDA ALIMENTARIA	TRÁMITE	SIL-DSO-AMF-08
FECHA DE REGISTRO	2021-02-08	

OBJETIVO

GESTIONAR APOYO A LOS ACREEDORES ALIMENTARIOS POR EL INCUMPLIMIENTO DEL DEUDOR ALIMENTARIO (MIGRANTE) CON RESPECTO A LAS OBLIGACIONES PARA CON SU FAMILIA HABITANTE DEL MUNICIPIO

USUARIOS

LOS HIJOS Y ESPOSA DE UN MIGRANTE

DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO	VIGENCIA
NO APLICA	GRATUITO	DE 1 A 365 DÍA (S)	INDEFINIDO

ALTERNATIVAS DE PAGO

No aplica

OFICINA RECEPTORA / RESOLUTORIA

NOMBRE	UNIDAD DE ATENCIÓN Y SERVICIOS AL MIGRANTE Y SUS FAMILIAS	
DOMICILIO	PROLONGACIÓN SANTO NIÑO No. 202, FRACC. RINCONADA DE LAS FLORES	
HORARIO DE ATENCIÓN	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
De 8:00 a 15:30 horas de lunes a viernes.	472 722 44 48	desarrollosocial@silao.gob.mx

REQUISITOS

NOMBRE	ORIGINAL	COPIAS	NOTAS
1. ACTA DE NACIMIENTO DEL SOLICITANTE Y MIGRANTE	1	1	EXPEDIDA POR EL REGISTRO CIVIL
2. ACTA DE NACIMIENTO DE LOS MENORES	1	1	EXPEDIDA POR EL REGISTRO CIVIL
3. ACTA DE MATRIMONIO	1	1	EXPEDIDA POR EL REGISTRO CIVIL
4. IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE	1	1	
5. CURP		1	
6. COMPROBANTE DE DOMICILIO	1	1	NO MAYOR A 3 MESES
7. COMPROBANTE DE GASTOS		1	
8. FOTOGRAFÍA DEL MIGRANTE	1		

LINK PARA DESCARGAR FORMATO

FECHA DE
PUBLICACIÓN
DEL FORMATO

NO APLICA

PASOS

1.- ENTREGAR LA DOCUMENTACIÓN

2.- LLENADO DE SOLICITUD

3.- REVISIÓN DE DOCUMENTOS POR PARTE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN Y SERVICIOS AL MIGRANTE Y SUS FAMILIAR

4.- ENVÍO DE EXPEDIENTE A LA SECRETARÍA DEL MIGRANTE Y ENLACE INTERNACIONAL DE GUANAJUATO.

CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DE TRÁMITE O SERVICIO

VERACIDAD EN LOS DOCUMENTOS Y LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN LA SOLICITUD.

OBSERVACIONES

FICTA

NEGATIVA FICTA

FUNDAMENTOS DE LEY

Artículos 2 fracción III, 3, 5 fracción VI inciso c), 10, 13 fracciones II, III, y 16 de la Ley para la Protección y Atención del Migrante y sus Familias del Estado de Guanajuato.

FUNDAMENTOS DE DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA

INFORMACIÓN QUE DEBE DE CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO

1. ACTA DE NACIMIENTO DEL SOLICITANTE Y MIGRANTE
2. ACTA DE NACIMIENTO DE LOS MENORES
3. ACTA DE MATRIMONIO
4. IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE
6. COMPROBANTE DE DOMICILIO
7. COMPROBANTE DE GASTOS
8. FOTOGRAFÍA DEL MIGRANTE

COPIA DE EXPEDIENTE

LUGARES PARA REPORTAR PRESUNTAS ANOMALÍAS EN LA GESTIÓN DEL SERVICIO

DEPENDENCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CONTRALORIA MUNICIPAL	472 722 0110 EXT. 120	quejasysugerencias@silao.gob.mx

SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE

REVISÓ	AUTORIZÓ
C. FABIO CAUDILLO VALADEZ ENLACE MUNICIPAL DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN Y SERVICIOS AL MIGRANTE Y SUS FAMILIAS	C. MARIO DELGADO HERRERA DIRECTOR GENERAL DE DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO

FECHA DE IMPRESIÓN	FECHA DE REVISIÓN	NUMERO DE REVISIÓN
2024-04-23 19:41:40	2024-01-25	2 DE 4